

FORMULÁRIO DE ELEGIBILIDADE

Este Formulário está incluído no estudo ATAR-VIH, que prevê o recrutamento de forma sistemática (consecutiva) de 200 indivíduos no Hospital de Santa Maria.

De forma a facilitar o convite aos indivíduos elegíveis, pedimos-lhe que:

1. consulte os processos dos doentes com consulta agendada na próxima semana

2. para cada doente, verifique se cumpre os critérios abaixo indicados (assinale com X)

3. para compararmos a amostra final do estudo com a população de origem, preencha um formulário para cada doente com consulta agendada, mesmo que o doente não seja elegível.

3.a. se o doente for elegível

- preencher os campos NOME e NID (não entram na base de dados), Sexo e Data de Nascimento

- deixe ficar este formulário no processo clínico do doente e entregue-o juntamente com o consentimento informado à entrevistadora, após a consulta.

3.b. se o doente não for elegível

- preencher apenas os campos Sexo e Data de Nascimento – não preencher os campos NOME e NID

- entregue o formulário durante a próxima semana às entrevistadoras

4. Se o doente **for elegível mas recusar participar**, assinale no campo RECUSA e entregue o formulário às entrevistadoras.

Para o esclarecimento de qualquer questão, poderá contactar uma das entrevistadoras ou a coordenadora do estudo (Milene Fernandes, 965751328)

Obrigada pela colaboração!

Nome: _____

NID:

--	--	--	--	--	--	--	--

Sexo Masculino Feminino

Data Nascimento:

		/			/						
DD			MM			AAAA					

O doente cumpre todos os critérios abaixo indicados? Sim
 Não

Se não cumpre todos os critérios assinale com, um x os critérios em falta

	Sim
1. Seropositivo para VIH 1	<input type="checkbox"/>
2. Idade superior ou igual a 18 anos	<input type="checkbox"/>
3. Seguidos neste hospital e neste serviço	<input type="checkbox"/>
4. Em terapêutica anti-retrovírica ou com indicação para iniciá-la	<input type="checkbox"/>
5. Com capacidade de prestar consentimento informado	<input type="checkbox"/>
6. Não está internado	<input type="checkbox"/>
7. Não é participante num ensaio clínico	<input type="checkbox"/>
8. Não está em nenhum programa de toma sob observação directa (para a toma de anti-retrovirais)	<input type="checkbox"/>
9. Não veio de nem é seguido noutra hospital (para a infecção VIH)	<input type="checkbox"/>
10. Não depende de terceiros para a toma da medicação (família, prisão, instituição social)	<input type="checkbox"/>

Recusou participar Não Sim

Motivo da recusa _____

--	--

Não preencher os campos abaixo desta linha, por favor

ID Participante

--	--	--	--	--	--	--	--

ID_Questionário

--	--	--	--	--

21376

